



LEVERBIOPSIE

DEFINITIE

Onder echografische of CT grafische controle wordt een leverletsel aangeprikt.

Dit voor het bekomen van een histologische (vastweefsel) diagnose uitgevoerd door de anatomopatholoog onder een microscoop.

VOORBEREIDING

Het onderzoek wordt meestal nuchter verricht. Deze ingreep wordt enkel uitgevoerd na overleg met de aanvragende arts en in combinatie met een (kortdurende) opname.

Bloedverdunnende medicatie dient te worden vermeden en meestal tijdelijk worden aangepast door de aanvragende arts.

De bloedstolling wordt op voorhand nagekeken door de verwijzende arts door middel van een bloedname.

VERLOOP ONDERZOEK

- Er wordt gevraagd u uw bovenlichaam te ontbloten.
- Het onderzoek wordt verricht in bed onder echografische controle (meestal) of op de CT tafel onder CT geleiding.
- Er wordt een klassieke echografie of CT verricht voor het lokaliseren van het letsel en bepalen van de aanprikplaats.
- De aanprikplaats wordt lokaal ontsmet en verdoofd.
- Er wordt een klein sneetje in de huid gemaakt.
- Onder CT geleiding wordt een naald tot tegenaan het letsel gebracht. Door de naald door het letsel te "schieten" wordt een weefselcilinder bekomen.
- De vastweefselcilinder wordt in het laboratorium door de anatomopatholoog verder onderzocht.
- De aanvragende arts zal de resultaten in principe tot zijn beschikking hebben binnen de 5 werkdagen.

NAZORG

De punctieplaats wordt even afgedrukt om de blauwe plek/bloeding zo veel mogelijk te voorkomen. Nadien zal u op een zandzakje moeten liggen om een eventuele bloeding van de lever te stelpen/voorkomen. Dit is meteen de meest voorkomende complicatie.

Een blauwe plek na de ingreep is een normaal verschijnsel.

Er wordt een klein verbandje of pleister aangebracht op de punctieplaats, dewelke na 1-2 dagen kan worden verwijderd.